



T.C.
DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
GEDİZ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
Staj Başvuru Formu

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, 30 işgünü staj yapmak zorundadır. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. maddesi e bendi gereği zorunlu staj süresince % 1 oranında iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Okulumuz tarafından ödenecektir.

Formun ilgili alanlarının doldurulup onayladıktan sonra belgenin öğrencimiz ile bize ulaştırılması ile birlikte SGK üzerinden staj tarihlerini kapsayan İşe Giriş Bildirgesi Okulumuz tarafından yapılacaktır.

Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde gerçekleştirmek istediği staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.



ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ (Öğrenci tarafından doldurulur.)

T.C. Kimlik No			
Adı		Soyadı	
Programı		Öğrenci No	
Staj Baş. Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
Staj Süresi	15 İşgünü		30 İşgünü

STAJ YAPILACAK KURUMUN / İŞLETMENİN BİLGİLERİ (Yetkili tarafından doldurulur ve onaylanır.)

Yapılan staj için öğrenciye ücret ödenecek mi?	<input type="checkbox"/>	EVET	<input type="checkbox"/>	HAYIR
Adı / Unvanı				
Adresi				
Telefon No		Faks No		
Kurumun / İşletmenin Faaliyet Alanı				
Çalışan Personel Sayısı				
Staj yapılacak kurum / işletme yetkilisinin		Onay Tarihi / / 20.....	
Adı Soyadı		Yukarıda kişisel bilgileri yer alan öğrencinizin kurumumuzda/işletmemizde staj yapması uygundur. KAŞE-İMZA		
Görevi ve Unvanı				

ÖĞRENCİNİN İMZASI	DANIŞMAN ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul eder, staja başlamam için gerekli işlemlerin başlatılmasını arz ederim. İmza Tarih : / / 20.....	Öğrencinin evrakı gerektiği şekilde, tüm bilgilerini eksiksiz doldurduğunu onaylıyorum. Adı Soyadı: Unvanı: İmzası:

ACIKLAMALAR

- 1-Stajını mazeret dolayısıyla tamamlayamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 5 işgünü içinde birime bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.
- 2-Bu form ilgili öğrenci tarafından staj başlama tarihinden en geç 15 gün öncesine kadar Danışmanına onaylatarak öğrenci işlerine teslim edilir.
- 3-Formdaki tüm bilgilerin eksiksiz ve okunaklı olarak doldurulması gerekmektedir. Boş alan bırakmayınız. Herhangi bir yerinde eksiklik olan yada okunaklı doldurulmayan formlarla yapılan başvurular kabul edilmez ve staj geçersiz sayılır.
- 4-Yapılacak olan stajın Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi [http:// http://gshmyo.dpu.edu.tr](http://http://gshmyo.dpu.edu.tr) adresinden staja başlanıldığı gün alınabilir.